

Государственное
бюджетное учреждение
**«Ардатовский дом – интернат
для престарелых и инвалидов»**

ПРИКАЗ

30.09.2021

№ 1316

р.п. Ардатов

Об утверждении положения о порядке прохождения диспансеризации
работниками Государственного бюджетного учреждения «Ардатовский дом-
интернат для престарелых и инвалидов»

На основании статьи 185.1 Трудового Кодекса Российской Федерации
приказываю:

1. Утвердить положение о порядке прохождения диспансеризации
работниками Государственного бюджетного учреждения «Ардатовский дом-
интернат для престарелых и инвалидов» (приложение 1)
2. Инспектору по кадрам, Ершовой Н.В. ознакомить с всех работников
учреждения.
3. Контроль за выполнением данного приказа оставляю за собой.

Согласовано

*Государственное бюджетное учреждение «Ардатовский дом-интернат для престарелых и инвалидов»
Юридический адрес: 601000, г. Ардатов, ул. Мира, 100*

Директор

М.А. Хренова

**Положение
о порядке прохождения диспансеризации работниками
Государственного бюджетного учреждения
«Ардатовский дом-интернат для престарелых и инвалидов»**

1. Настоящее Положение устанавливает порядок организации и проведения в учреждениях здравоохранения диспансеризации работников Государственного бюджетного учреждения «Ардатовский дом-интернат для престарелых и инвалидов» (далее - работники).

2. Основные цели диспансеризации:

- а) увеличение периода активной трудовой деятельности, сохранение трудового потенциала отрасли;
- б) предупреждение и раннее выявление заболеваний различного характера, в первую очередь сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний, сахарного диабета, туберкулеза, заболеваний опорно-двигательного аппарата;
- в) возможность планирования и проведения комплексных профилактических мероприятий по снижению уровня заболеваемости на основе динамического наблюдения за состоянием здоровья работников;
- г) повышение эффективности работы первичного звена негосударственных учреждений здравоохранения и возможность внедрения новых организационных, профилактических технологий;
- д) создание условий для развития системы мер по снижению рисков для здоровья работников.

3. Диспансеризация работников проводится ежегодно в соответствии с графиком, сформированным на основе списков работников, согласованным с руководителем учреждения здравоохранения:

- работниками, получающими пенсии по старости или за выслугу лет – 2 дня ежегодно;
- работниками предпенсионного возраста – 2 дня ежегодно;
- работниками, достигшим возраста 40 лет и до наступления предпенсионного возраста – 1 день раз в год;
- остальными работниками 1 день один раз в три года.

4. Диспансеризация проводится врачами - специалистами с применением лабораторных и функциональных исследований.

5. Результаты диспансеризации вносятся врачами-специалистами, проводящими диспансеризацию, в учетную форму "Медицинская карта амбулаторного больного".

6. Врач-терапевт участковый цехового врачебного участка с учетом заключений врачей-специалистов и результатов проведенных лабораторных и функциональных исследований определяет состояние здоровья работника и с целью планирования дальнейших мероприятий распределяет работников по следующим группам:

I группа - практически здоровые работники, не нуждающиеся в диспансерном наблюдении, с которыми проводится профилактическая беседа о здоровом образе жизни;

II группа - работники с риском развития заболевания, нуждающиеся в проведении профилактических мероприятий, для которых составляется индивидуальная программа профилактических мероприятий, осуществляемых в негосударственных учреждениях здравоохранения;

III группа - работники, нуждающиеся в дополнительном обследовании для уточнения (установления) диагноза (впервые установленное хроническое заболевание) или лечении в амбулаторных условиях (ОРЗ, грипп и другие острые заболевания);

IV группа - работники, нуждающиеся в дополнительном обследовании и лечении в стационарных условиях, состоящие на диспансерном учете по хроническому заболеванию;

V группа - работники с впервые выявленными заболеваниями или наблюдающиеся по хроническому заболеванию и имеющие показания для оказания высокотехнологичной (дорогостоящей) медицинской помощи.

7. На основании сведений о результатах диспансеризации врач-терапевт участковый цехового врачебного участка, осуществляющий динамическое наблюдение за состоянием здоровья работника, разрабатывает индивидуальный план лечебно-оздоровительных или профилактических мероприятий, определяет необходимый объем дообследования, направляет работника на дальнейшее лечение (амбулаторное, стационарное, восстановительное) и осуществляет диспансерное наблюдение за работником по хроническому заболеванию.

8. Работники обязаны предоставлять в кадровую службу учреждения справки медицинских организаций здравоохранения, подтверждающие прохождение ими диспансеризации в день (дни) освобождения от работы.

9. Дни для прохождения диспансеризации предоставляются на основании письменного заявления работника и приказа руководителя учреждения.

10. В случае непредставления справки из медицинской организации здравоохранения о прохождении диспансеризации руководить учреждения имеет право посчитать этот день как прогул.